

GRILLE DES TARIFS SECTION VOLONTAIRES

A compter du 1^{er} octobre 2020

TARIFS (par mois et par personne)

ÂGE	SANTÉ	VÉRIZEN	ÂGE	SANTÉ	VÉRIZEN
< 20 ans	2 350	3 000	50	4 850	6 200
20 à 24 ans	2 450	3 250	51	4 950	6 350
25 à 29 ans	2 550	3 450	52	5 075	6 500
30	2 650	3 600	53	5 200	6 650
31	2 700	3 650	54	5 325	6 800
32	2 800	3 700	55	5 425	6 950
33	2 900	3 800	56	5 550	7 100
34	3 000	3 900	57	5 675	7 275
35	3 100	4 000	58	5 800	7 450
36	3 250	4 150	59	5 925	7 600
37	3 400	4 325	60	6 050	7 750
38	3 550	4 525	61	6 200	7 900
39	3 700	4 700	62	6 350	8 100
40	3 800	4 850	63	6 450	8 250
41	3 900	5 000	64	6 550	8 400
42	4 050	5 200	65	6 700	8 550
43	4 200	5 375	66	6 800	8 725
44	4 350	5 550	67	6 950	8 900
45	4 500	5 750	68	7 100	9 050
46	4 600	5 900	69	7 250	9 250
47	4 700	6 000	70 à 79 ans	7 450	9 500
48	4 750	6 100	80 ans et +	7 600	9 600
49	4 800	6 150			

FRAIS D'ADHÉSION

Un montant de **500 XPF** par personne est facturé au titre des frais d'adhésion. Ces frais s'appliquent aux nouveaux adhérents et ayants droits, ainsi qu'aux adhérents et ayants droits ayant une interruption d'affiliation.

MODALITÉS DE PAIEMENT

Les cotisations sont réglées d'avance, selon l'une des périodicités suivantes : **Trimestrielle ; Semestrielle ; Annuelle.**

Le paiement mensuel est possible dès lors qu'il est effectué par prélèvement bancaire automatique.

DÉLAI DE CARENCE

Les adhérents et ayants droits sont soumis à un délai de carence d'**UN (1) mois** pour bénéficier des prestations. Un délai de carence de **TROIS (3) mois** s'applique à l'indemnité obsèques.

Le délai de carence d'un (1) mois est supprimé pour les adhérents et ayants droits précédemment affiliés à la Mutuelle du Commerce, à condition qu'ils adhèrent sans interruption dans le mois suivant leur radiation et qu'ils le fassent savoir dans ce même délai.

Les adhérents et ayants droit justifiant d'une adhésion continue d'une durée supérieure à douze (12) mois à la Mutuelle du Commerce bénéficient immédiatement de l'indemnité obsèques, sans application du délai de carence.

DOCUMENTS A FOURNIR

- Un RIB ou RIP
- Une pièce d'identité, une copie du livret de famille, une attestation de concubinage, un acte de naissance
- Une copie du courrier de votre résiliation à la mutuelle effectué par votre ancien employeur

Mutuelle relevant de la loi du pays n°2013-4 du 07 juin 2013 portant statut de la mutualité en Nouvelle-Calédonie

NOUMEA : 195 rue Roger GERVOLINO – Aérodrome Magenta – BP P2 98851 Nouméa Cédex – Tél (687) 41 08 00
KONÉ : Maison de la Mutualité – Lotissement Les Cassis 295 av de TEARI – BP 1197 98860 Koné – Tél (687) 47 77 16
RIDET N°0211391.001 APE 84.30. A

contact@mdc.nc – www.mutuelleducommerce.nc